

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ**  
(Składany wraz z ofertą)

**Oznaczenie sprawy: 9/2023**

**Wykonawca:**

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Oświadczam, iż wyroby zaoferowane w ofercie przetargowej

Pakiet nr ..... należą do klasy .....

Pakiet nr ..... należą do klasy .....

Pakiet nr ..... należą do klasy .....

Pakiet nr ..... należą do klasy .....

W myśl ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 974 z późn. zm.), że mają one wszystkie wymagane dokumenty zgodne z ww. ustawą oraz, że dokumenty te zostaną udostępnione Zamawiającemu na każde jego pisemne żądanie.

Oświadczam, iż dla wyrobów zaoferowanych w ofercie przetargowej dokonano zgłoszenia/powiadomienia w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

\*Oświadczenie dotyczy wyrobów medycznych

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.  
Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**